

Показники гіпофізарно-тиреοїдної та імунної систем у хворих на вугрову хворобу з йододефіцитного регіону залежно від ступеня тяжкості дерматозу

Карвацька Ю. П.

*Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет», Чернівці*

Вугрова хвороба – поширений хронічний дерматоз в осіб молодого віку, що відноситься до групи гнійничкових захворювань шкіри. Зростання частки пацієнтів із тяжкими та середньотяжкими формами захворювання із тенденцією до частих рецидивів обґрунтовує актуальність визначення патогенетичних чинників дерматозу. Вагоме значення у розвитку й перебігу вугрової хвороби надають хронічний фокальний інфекції, розладам функції органів травлення, змінам в ендокринній системі, на тлі яких виникають обмінні порушення, розвиток вторинного імунodefіцитного стану тощо, що в цілому сприяє більш тяжкому клінічному перебігу дерматозу з хронізацією процесу в шкірі. Тому актуальним є визначення стану гіпофізарно-тиреοїдної системи у хворих на вугрову хворобу, що проживають у регіонах із природним йододефіцитом із високим ризиком розвитку тиреоїдної патології.

Мета роботи – визначити та проаналізувати показники гіпофізарно-тиреοїдної та імунної систем у хворих на вугрову хворобу з різним ступенем тяжкості дерматозу, які проживають у регіоні з природним йододефіцитом.

Матеріали та методи: Проведено обстеження 114 хворих на вугрову хворобу (66 чоловіків, 48 жінок) віком від 19 до 25 років – мешканців міст (65 осіб) і сіл (49 осіб) Чернівецької обл., яка є біогеохімічним регіоном із природною недостатністю йоду. Групу контролю склали 35 практично здорових осіб подібного віку. Функціональний стан гіпофізарно-тиреοїдної системи у хворих на вугрову хворобу оцінювали за рівнем у крові вільних фракцій гормонів щитоподібної залози та тиреотропного гормону гіпофіза методом імуноферментного аналізу та проводили ультразвукове дослідження щитоподібної залози. Для оцінки стану системи імунітету визначали в сироватці крові вміст окремих популяцій та субпопуляцій лімфоцитів за CD-маркерами, вміст імуноглобулінів (Ig) класів A,

G та M, фагоцитарну активність нейтрофілів, фагоцитарне число, рівень циркулюючих імунних комплексів, тест із нітросинім тетразолієм спонтанний та тест із нітросинім тетразолієм стимульований за відомими методиками.

Результати та обговорення. За результатами дослідження стану гіпофізарно-тиреοїдної системи у хворих на вугрову хворобу з йододефіцитного регіону виявлені зміни у більшій частині обстежених (60,5 %) пацієнтів. Згідно результатів порівняльного аналізу груп пацієнтів залежно від тяжкості клінічних виявів дерматозу виявлено, що зміни ехоструктури щитоподібної залози та рівня тиреоїдних гормонів і тиреотропного гормону гіпофіза частіше відмічаються у хворих на вугрову хворобу із середньотяжким та тяжким клінічним перебігом. Також аналіз показників системи імунітету у хворих на вугрову хворобу залежно від стану гіпофізарно-тиреοїдного гомеостазу засвідчив, що як у пацієнтів зі змінами, так і без змін тиреоїдного гомеостазу є вірогідні ($p < 0,05$) помірні зміни окремих досліджуваних імунологічних показників за тенденції до більш виразних їх відхилень від показника осіб контрольної групи в пацієнтів зі змінами тиреоїдного гомеостазу: зменшення відносної кількості T-лімфоцитів/ $CD3+$ (відповідно: на 17,3% та 14,3%), $CD3+CD4+$ (відповідно: на 19,9% та 14,0%) і $CD3+CD8+$ (відповідно: на 15,2 % і 14,6 %, $p < 0,05$) та $CD19+$ (на 13,7 % і 13,0 %).

Висновок. У більшій частини (60,5 %) обстежених хворих на вугрову хворобу серед мешканців регіону з природним йододефіцитом діагностуються зміни стану гіпофізарно-тиреοїдної системи, які частіше реєструються у хворих із середньотяжким та тяжким клінічним перебігом дерматозу, а також вірогідні ($p < 0,05$) помірні зміни окремих досліджуваних імунологічних показників за тенденції до більш виразних їх відхилень у пацієнтів зі змінами тиреоїдного гомеостазу.